☆★　第1８０回電気電子部会研修会申込み票　★☆

※　（公社）日本技術士会　近畿本部　電気電子部会

申込専用電子メール：[denki\_denshi\_bukai@kinden.co.jp](mailto:denki_denshi_bukai@kinden.co.jp)　（FAX：06-6375-6420）

当日の緊急連絡先　：　080-7002-5366（会計幹事　岡野）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏 名（フリガナ）** | （　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **会社名・団体名** |  | | **部署** |  | |
| **生　年　月　日** |  | | **性別** |  | |
| **国　　　 　籍** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **外国籍の方** |  | | | | |
| **バスポート　番号** |  | | | | |
| **在留カード　番号** |  | | | | |
| **特別永住者証明　番号** |  | | | | |
|  | | | | | |
| ☆★　当日連絡がとれる電話番号（携帯電話番号）をご記入ください。★☆ | | | | | |
| **電　話　番　号** |  | | | | |
| ☆★　いずれかの数字をご記入願います。（その他の場合は，内容を具体的にご記入ください）★☆ | | | | | |
| 申　込　区　分 | 1.**日本技術士会 近畿本部 電気電子部会**　2.**日本技術士会その他**  3.**会員の紹介**4. **1次2次試験合格者**  ※注1　3．会員の紹介で参加を希望される方は，下記に紹介者名をご記入ください | | | | |
|  | | | | |
| 所　属　部　門 | 5. **電気電子**  6.　**総合技術監理** 7. **その他** | | | | |
|  | | | | |
| 研　修　会 | 8.　**参加** 　 　9.　**欠席** | | 今後のご連絡 | | 12.**希望**13. **希望しない**  14.**その他** |
|  | |  |
|  | | | | | |
| ☆★　登録会員以外の方，登録会員の方でEメール，電話番号等変更がある方のみご記入ください★☆ | | | | | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（必須） | |  | | | |
| 電話番号（必須） | | ※　携帯電話　・　自宅　・　会社 | | | |
|  | | | |
| 会員番号（任意） | |  | | | |
| 会社・団体名・部署  （連絡先がご自宅の場合不要） | |  | | | |
| その他連絡事項（任意） | |  | | | |

連絡いただきました氏名・連絡先等は行事開催時等のご案内のみに使用いたします。

※　お問合せ・ご要望等は，申込み専用メール宛にお願いいたします。